

助成金申請書

申-1

研究等施設の名称					
施設の所在地等	〒 所在地				
	TEL	-	-	内線	
ふりがな 研究代表者氏名	印 役職名				
	E-Mail				
研究・開発テーマ (どちらかに○印を)	〈事業〉 (1) 医学、医療に関する研究 (2) 医薬品、医療機器の研究開発				
〔研究・開発経費〕 千円未満の金額は 切り捨てる	年度	研究経費 (千円)	使用内訳 (千円)		
			消耗品費	薬品費	その他
	1年度				
	2年度				
	総計				

※ 研究・開発経費には、出張旅費、謝金・礼金等の経費は助成の対象となりません。

研究組織 (グループで研究・開発をするとき)				
氏名	所属名	役職名	専攻	備考

受付番号	
------	--

当法人が記入する欄です。

研究目的（※1枚にまとめてください。）

- ① 研究・開発の背景
- ② 研究・開発目的と方法
- ③ 研究・開発計画の学術的な特色・独創性について